*Załącznik nr 5*

*do wniosku o przyznanie środków z KFS*

………………………………………..

pieczęć instytucji

…………………..…………………………..

miejscowość, data

**Informacja o studiach podyplomowych w ramach KFS**

*wypełnia organizator studiów podyplomowych*

1. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

2. Nr identyfikacji podatkowej NIP ……………………………………………………………………….……….

3. Nr identyfikacyjny REGON………………………………………………………………………………………

4. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD 2007 .....…………………………………………………………

5. Kierunek studiów podyplomowych …………………………………………..………………………………..

6. Termin rozpoczęcia studiów: ………………………………………………………..…………………………

7. Przewidywany termin zakończenia studiów: …………………………………………………………………

8. Liczba semestrów studiów podyplomowych ………………………………………………………………….

9. Całkowity koszt studiów[[1]](#footnote-1): …………………….…./słownie: ………………………………………….……./

10. Płatne jednorazowo ……………….….. Termin płatności ……………………………………………..…

(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

Płatne w ratach:

I rata …………………………. Termin płatności ……………………………………………..…………

(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

II rata ………………………… Termin płatności ……………………………….………………………

(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

III rata ……………………….. Termin płatności ……………………………………………………….

(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

IV rata …………………………. Termin płatności ……………………………………………………….

(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

…………………….…………………………………………………

podpis osoby uprawnionej ze strony organizatora studiów podyplomowych

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Zgodnie z przepisem §3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 roku   
   w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwolniono   
   z podatku VAT usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, sfinansowane   
   w co najmniej 70% ze środków publicznych oraz świadczenie usług i dostawę towarów ściśle z tymi usługami związane. [↑](#footnote-ref-1)